

**Zusatzformular für die Anmeldung zur Oberstufe an der GSM Innenstadt Esslingen**

|  |  |
| --- | --- |
| Name der/des Lernenden: |  |
| Derzeit besuchte Schule/Stufe: |  |
| E-Mail: |  |
| Telefon: |  |

Wir sind damit einverstanden, dass uns die GMS Innenstadt Esslingen bei Bedarf per E-Mail oder telefonisch kontaktiert.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_